

IX REGIONALNY KONKURS DŁO CZĘTIŃCÓW

„MÉSTER BĚLNÉGÒ CZĚTANIÒ”

W KATEGORII DLA UCZNIÓW Z KL.

.....
SZKOŁY PODSTAWOWEJ / PONADPODSTAWOWEJ / W
KATEGORIA DOROSŁYCH*

* niepotrzebne skreślić

KARTA ZGŁOSZENIOWA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

.....

TELEFON:.....

E-MAIL:.....

SZKOŁA/KLASA:.....

ADRES:.....

TELEFON/E-MAIL:.....

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.
Zezwalam na wykorzystanie mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku w celu informowania
(także w mediach i Internecie) o wynikach konkursu.

TAK

NIE

Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w konkursie.

PODPIS UCZESTNIKA:

(w przypadku niepełnoletności - podpis opiekuna prawnego)

.....